様式　第３号

年　　月　　日

あて先　富士宮市長

使用者
　住　所
　団体名
　代表者
　電話番号　（　　　）　－

自動体外式除細動器（ＡＥＤ）使用報告書

先に貸出しを受けた自動体外式除細動器（ＡＥＤ）の使用について、次のとおり報告します。

行事の名称	
参 加 人 数	
使 用 期 間	年　　月　　日（　）～　　年　　月　　日（　）
ＡＥＤ使用の有無	有　：　無 ［有の場合］ ♦ 使用日時　　年　月　日（　）　：　～　： ♦ 使用状況 ♦ 機器使用者の氏名
ＡＥＤ破損等の有無	有　：　無 （有の場合、ＡＥＤ破損等報告書作成のこと）

【返却時確認チェックリスト】

〇キズの有無　異常なし　：　異常あり
〇作動状態（インジゲータ確認）　異常なし　：　異常あり
〇附属品の状況　異常なし　：　異常あり
　電極パッド　異常なし　：　異常あり
　消耗品（タオル・はさみ・かみそり・その他（　　））　異常なし　：　異常あり
〇取扱説明書　異常なし　：　異常あり

上記のとおり確認しました。　年　月　日

〔確認者（押印)〕